

Termo de Consentimento Informado para Mesoterapia(Enzimas)

Declaro ter sido informado(a) claramente sobre todos os benefícios, riscos, indicações, contra indicações e principais efeitos colaterais relacionado ao procedimento de mesoterapia. Trata se da aplicação de substancias medicamentosas com finalidades específicas em uma determinada região. As aplicações são realizadas com intervalos semanais. O número de sessões é variável de acordo com a necessidade de cada individuo.

A mesoterapia ou intradermoterapia está indicada para o tratamento de gordura localizada, celulite, flacidez, estrias, olheiras, hidratação e alopecia.

Este procedimento é contra indicado para clientes apresentando alergia a alguma substância da mescla, infecção no local a ser tratado, doença sistêmica sem controle, gestação/ amamentação.

Após a aplicação podem ocorrer desconforto na região tratada, edema, eritema, hematomas, neste caso o uso do protetor solar é indispensável.

Fui devidamente orientado(a) quanto a importância de não me expor ao sol durante o tratamento, e a fazer uso de **PROTETOR SOLAR** no pós tratamento, afim de evitar possíveis manchas.

Comprometo-me a seguir todas as orientações e a fazer uso dos produtos prescritos, respeitando os horários indicados, isentando neste ato os profissionais envolvidos no procedimento.

Para estes procedimentos não houve promessas de resultados uma vez que cada paciente tem uma resposta frente a esta técnica. Tenho ciência de que o resultado do procedimento também está subordinado ao meu comportamento e disciplina diante do cumprimento das orientações recebidas.

Expresso minha concordância e espontânea vontade em submeter-me ao referido tratamento.

Goiânia, _____ de _____ de 20_____

Cliente